

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE AGJ E DICHIARAZIONE.
E RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2016/2017

All'Associazione Genitori Jatini
AGJ
c/o Istituto Comprensivo Riccobono
San Giuseppe Jato (PA)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il ____/____/____, residente a
_____ in Via _____

n° _____ C.F. _____ tel./cell. _____/
email _____@_____.it genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe sez. _____ della scuola
materna statale _____ nel Comune di San Giuseppe Jato chiede di aderire
all'Associazione Genitori Jatini -**AGJ**, dichiarando di conoscerne integralmente lo Statuto e di condividerlo ed
accettarlo integralmente, contestualmente versando la quota associativa annua pari a €5,00; altresì chiede
che il proprio figlio/a sia ammesso/a alla fruizione del Servizio Mensa Scolastica per il predetto anno scol.
2016/2017 gestito dall'associazione; A tal fine, dichiara di impegnarsi a mantenere la sua adesione al servizio
mensa fino alla fine del corrente anno scolastico e a pagare almeno ogni quindici giorni presso la sede
dell'associazione presso l'Istituto Comprensivo Riccobono a San Giuseppe Jato, o con altra modalità indicata
dall'associazione, la quota complessiva dei ticket necessari per la fruizione del Servizio di Mensa Scolastica;
di concordare ed accettare che i ticket non potranno essere acquistati in numero inferiore a 10 per ogni
acquisto; di essere a conoscenza che il costo giornaliero del pasto completo ammonta, ad oggi, a €. 2,81 e
che il costo del ticket sarà pari ad €3,00 ciascuno, di cui €0,19 il sottoscritto chiede vengano trattenuti
dall'associazione quale contributo volontario per il fondo comune per gli scopi dell'associazione di cui
all'articolo 15 dello Statuto; di essere a conoscenza che nel caso di mancato pagamento delle quote suddette
il servizio di mensa verrà interrotto fino all'adempimento di quanto dovuto;

- che l'alunno/a _____ è affetto della seguente
allergia/intolleranza _____ come da documentazione medica allegata;
- che l'alunno/a _____ necessita della dieta speciale
indicata nella documentazione medica allegata;
- che rientrando nelle ipotesi sopra citate, qualora non ottempero a dare la tempestiva comunicazione e/o
indicazione agli istituti preposti, sollevo l'associazione e l'Istituzione scolastica da qualsiasi tipo di
responsabilità. In ogni caso, con la sottoscrizione della presente istanza il sottoscritto solleva l'Associazione
e l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità consequenziale all'esecuzione delle finalità
dell'Associazione stessa.

San Giuseppe Jato, ____/____/____

(Firma del richiedente/dichiarante)
